

— мониторинг состояния здоровья обучающихся и своевременная коррекция возникающих отклонений.

1. Безруких М. М. Здоровьесберегающая образовательная среда и факторы, препятствующие ее созданию // Человек и образование. 2012. № 2 (31). С. 10–16.

2. Здоровьесберегающие технологии в образовательном процессе / авт.-сост. С. А. Цабыбин. Волгоград : Учитель, 2009. 172 с.

3. Санитарные правила устройства, оборудования, содержания и режима специальных общеобразовательных школ-интернатов для детей, имеющих недостатки в физическом и умственном развитии : [сайт]. URL: https://znaytovar.ru/gost/2/407686_Sanitarnye_pravila_ustr.html (дата обращения: 08.11.2019).

Л. В. Токарская

Т. Ю. Быстрова

Уральский федеральный университет,
Екатеринбург

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ПРОЦЕССУ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ МНОЖЕСТВЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ В УСЛОВИЯХ ПМПК И ППк*

Ключевые слова: тяжелые множественные нарушения развития; психолого-медико-педагогическая комиссия; психолого-педагогический консилиум.

Введение. В последние годы происходят значительные изменения в системе отечественного специального образования. Каждому ребенку с особыми образовательными потребностями, даже при

* Работа выполнена при поддержке гранта Российского фонда фундаментальных исследований № 17-36-01100.

наличии тяжелых и множественных нарушений развития (далее — ТМНР), гарантировано равенство в получении качественного образования, обучение с учетом его индивидуальных возможностей и особых образовательных потребностей.

Группа детей с ТМНР крайне неоднородна по своему составу, их отличительными особенностями являются разная степень выраженности интеллектуальных нарушений и наличие отклонений психофизического развития в пределах одного возраста. Обучение детей с ТМНР осуществляется на основе специальной индивидуальной программы развития (далее — СИПР), которая разрабатывается в доступном для каждого обучающегося объеме. Для определения содержания программы проводится всестороннее обследование ребенка в условиях психолого-медико-педагогической комиссии (далее — ПМПК) и психолого-педагогического консилиума (далее — ППк). При этом особо актуальной является выработка рекомендаций по развитию несформированных навыков.

Материалы и методы. Целью обследования ребенка с ТМНР является получение представлений об уровне его актуального развития, индивидуальных особенностях, что поможет специалистам образовательной организации спланировать работу. На основе разработок специалистов была создана методика обследования детей с ТМНР, которую можно применять в условиях ПМПК и ППк образовательных организаций [1–3]. Результатом обследования станет целостное представление о ребенке — его двигательном и психическом развитии, владении доступными видами деятельности, сформированности представлений об окружающем мире и др., что станет основой для разработки СИПР.

Результаты. Для проведения обследования разработана специальная компьютерная программа, которая позволяет оформлять полученные результаты в виде круга, включающего секторы, каждый из которых, в свою очередь, может быть еще разделен на подсекторы. В каждом секторе указываются номера, соответствующие вопросам. В ходе обследования оценка проводится по следующим направлениям:

— Познавательная деятельность: сенсорика, числа, буквы, сравнение понятий, высшие психические функции, речь.

- Моторика (мелкая и крупная).
- Самообслуживание (еда, гигиена тела, одевание/раздевание).
- Социальная приспособленность (ориентировка в быту и забота о здоровье, игра, коммуникация).
- Индивидуальные особенности (эмоционально-волевая сфера и поведение, способности).

Специалисты ПМПК оценивают познавательную деятельность, моторику, индивидуальные особенности ребенка. Специалисты ППк оценивают навыки самообслуживания, социальную приспособленность, коммуникацию. При необходимости специалисты обеих служб могут оценить не только свои сферы, но и те, которые оценивают их коллеги.

Если ребенок задание выполняет, при автоматизированной проверке на компьютере соответствующий номер на секторе будет закрашиваться. Если ребенок задание не выполняет, при распечатке появятся соответствующие рекомендации. При проведении обследования вводится понятие «потолочный уровень», так, если ребенок последовательно не выполняет пять заданий, то в данном разделе обследование прекращается, осуществляется автоматический переход к следующему разделу.

Через процедуру обследования по предлагаемой методике могут проходить испытуемые в любом возрасте. Ряд заданий рассчитан на взрослых испытуемых с более высоким уровнем функционирования, имеющих умеренную умственную отсталость.

Заключение. Оценка результатов обследования осуществляется по дихотомической шкале «выполнил — не выполнил». Однако дополнительно специалисты могут отметить, например, выполнял ли ребенок действие самостоятельно или с помощью педагога, потребовалась ли ему незначительная или значительная помощь.

Можно отметить, сотрудничал ли ребенок со взрослым, понимал ли задание, пытался ли его выполнить или самостоятельно этого сделать не мог, но в процессе диагностического обучения действовал адекватно и затем переходил к самостоятельному выполнению задания. А, возможно, даже после обучения самостоятельно выполнить задание не мог, несмотря на сотрудничество со взрослым и принятие задания. В некоторых случаях можно отметить, что ребенок

не понимает задания, со взрослым не сотрудничает и даже после обучающей помощи не выполняет задание.

При оценке особенностей сенсорного развития можно отметить наличие реакции у ребенка, нестабильную реакцию или ее отсутствие. При необходимости следует уточнять ведущую руку ребенка, специфику выполнения проб, например, «отправления происходят в унитаз» или «на горшок»; «пьет из бутылочки» или «пьет из чашки» и др.

При организации и проведении обследования необходимо учитывать особенности развития каждого обучающегося, например, специфику речевого развития, так, педагог должен выбрать ту форму инструкции, которую ребенок воспринимает лучше всего (словесная, жестовая, показ). Если ребенок не владеет вербальной речью, необходимо применять средства альтернативной коммуникации.

1. Бейкер Б. Л., Брайтман А. Дж. Путь к независимости: обучение детей с особенностями развития бытовым навыкам. М. : Теревинф, 2000. 320 с.

2. Верецага И. В., Моисеева И. В., Пайкова А. М. Психолого-педагогическая диагностика детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития, включающими нарушения зрения и слуха. М. : Теревинф, 2017. 60 с. + прил.

3. Шипицына Л. М. «Необучаемый» ребенок в семье и обществе. Социализация детей с нарушением интеллекта. СПб. : Дидактика Плюс ; Ин-т общегуманитар. исслед., 2002. 496 с.